

MARCA DA BOLLO DA

€ 16,00



Matricola \_\_\_\_\_

## Università per Stranieri “Dante Alighieri”

REGGIO CALABRIA

(Università Legalmente riconosciuta con D.M. n°504 del 17-10-2007)

PROT. N° \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

Al Magnifico Rettore  
dell'Università per Stranieri  
"Dante Alighieri" di Reggio Calabria  
Prof. Salvatore Berlingò

### DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI SINGOLI - A.A. 2017/2018

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di essere in possesso del seguente diploma di Scuola Secondaria Superiore:

Titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito nell'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_/\_\_\_\_  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

- di essere in possesso del seguente titolo di Laurea:

- Laurea triennale o equiparata
- Laurea Magistrale
- Laurea Specialistica
- Laurea Vecchio Ordinamento

Titolo di studio: \_\_\_\_\_ Classe di laurea \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nell'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_/\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Data di Prima immatricolazione al Sistema Universitario (se non si ricorda la data, indicare almeno l'Anno Accademico) \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere iscritto/a per l'a.a. 2017/2018 presso l'Università per Stranieri "Dante Alighieri" per sostenere i corsi singoli relativi alle seguenti insegnamenti:

1. \_\_\_\_\_ cfu (\_\_\_\_) ssd (\_\_\_\_)
2. \_\_\_\_\_ cfu (\_\_\_\_) ssd (\_\_\_\_)
3. \_\_\_\_\_ cfu (\_\_\_\_) ssd (\_\_\_\_)
4. \_\_\_\_\_ cfu (\_\_\_\_) ssd (\_\_\_\_)
5. \_\_\_\_\_ cfu (\_\_\_\_) ssd (\_\_\_\_)

Si allegano:

- copia o autocertificazione Diploma (ai sensi del DPR 445/2000);
- copia o autocertificazione Laurea (ai sensi del DPR 445/2000);
- copia firmata del documento d'identità e del codice fiscale.

Dichiara di essere a conoscenza che la validità dell'iscrizione ai corsi singoli è pari a un anno accademico come da Statuto e Regolamenti d'Ateneo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si attesta che il/la signore/a \_\_\_\_\_ ha presentato istanza di Iscrizione a corsi singoli per l'anno accademico 2017/2018.

prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

La segreteria \_\_\_\_\_